

MODULO DI RICHIESTA
FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO

Anno Scolastico 2017/2018

Ai sensi dell'art. 27 della Legge 23.12.1998 n. 448

ALL'UFFICIO PROTOCOLLO
COMUNE DI SORA
SERVIZIO ISTRUZIONE E DIRITTO ALLO STUDIO

__ I __ sottoscritt _____, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dichiara:

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale o dello studente se maggiorenne:

NOME		COGNOME	
Luogo e data di nascita			
CODICE FISCALE			

Residenza anagrafica

VIA/PIAZZA/N. CIVICO		TELEFONO/CELL	
COMUNE		PROVINCIA	
E-MAIL/PEC			

Generalità dello studente destinatario

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA			
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
Classe frequentata nell'a.s. 2017/2018	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	Sezione _____	
Ordine e grado di scuola	<input type="checkbox"/> Secondaria di 1° grado (ex media inferiore)	<input type="checkbox"/> Secondaria di 2° grado (ex media superiore)	

Data

Firma del richiedente

Si allega:

- 1) certificazione **I.S.E.E. in corso di validità**;
- 2) documentazione delle spese sostenute per l'acquisto di libri (fattura, ricevuta fiscale);
- 3) copia del documento di identità in corso di validità del richiedente.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 4, comma 2 del Decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 109, in materia di controlli di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto dichiara:

- di **non avere** presentato domanda per ottenere analogo beneficio in altra Regione;

- **DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA MANCATA PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE DI CUI AI PRECEDENTI PUNTI 1), 2) e 3) COMPORTA L'AUTOMATICA ESCLUSIONE.**

Data

Firma del richiedente(**)

(**) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità.

Informazioni sul D.Lgs n. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al beneficio dell'assegno di studio, è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Letta l'informativa di cui sopra:

nego il consenso do il consenso

al trattamento dei dati personali forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 per le finalità indicate nell'informativa.

INDIRIZZO AL QUALE INVIARE EVENTUALI COMUNICAZIONI:

- Via/Piazza _____ N. CIVICO _____
- Comune _____ PROV. _____
- CAP _____
- EMAIL/PEC _____

Data: _____

Firma: _____